

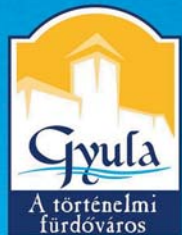


Program

Gyulai Reumatológiai Fórum

Gyula, Román Kulturális Központ, Líceum tér 2.
2010. március 26-27.





Program

2010. március 26. péntek

9.00-9.15 Megnyitó Dr. Kovács József
főigazgató főorvos,
BMKT Pándy Kálmán Kórház a
Fórum díszvendége

9.15-10.20 Tudományos ülés
Üléselnök:
Bálint Géza, Szekanecz Zoltán

9.15-9.30 Ne hanyagoljátok el a
mozgásszervi fizikális vizsgálatot!
Gömör Béla, Budapest

9.30-9.45 Krónikus szervi szövődmények
arthritiseiben.
Szekanecz Zoltán, Debrecen

9.45-10.00 Autoimmun overlap szindrómák
problémái a gyakorlatban.
Szücs Gabriella, Debrecen

10.00-10.20 Sager szimpózium - A parenteralis
methotrexat helye az RA
terápiájában
Szücs Gabriella, Debrecen
Keszthelyi Péter, Gyula

10.20-10.55 Tízórai szünet - (kávészünet kicsit
másképp)

10.55-12.10 Tudományos ülés
Üléselnök:
Hodinka László, Kovács László

10.55-11.10 Arthritisek korszerű kezelése.
Hodinka László, Budapest

11.10-11.25 Szisztémás vasculitisek felis-
merése és kezelésének alapelvei
Kovács László, Szeged

11.25-11.40 Psoriasis és arthritis psoriatica:
egy betegség?
Gyulai Rolland, Szeged

11.40-11.55 UCB szimpózium
Certolizumab-val kapcsolatos
tapasztalatok RAPID vizsgálat
Szücs Gabriella, Debrecen

11.55-12.10 A rheumatoid arthritises várandós
biztonságos kezelése
Hittner György, Budapest

12.10-12.30 Kávészünet

12.30-13.35 Tudományos ülés
Üléselnök:
Bender Tamás, Gömör Béla

12.30-12.45 Paradigmaváltás az arthrosis
kezelésében. Bálint Géza, Budapest

12.45-13.00 Bizonyítékokon alapuló fizioterápia
2010. Bender Tamás, Budapest

13.00-13.15 Képkötő vizsgálatok szerepe a
gyulladásos reumatológiai
betegségek diagnosztikájában és
kezelésük eredményességének
lemérésében
Bálint Péter, Budapest

13.15-13.35 Sager szimpózium
Bálint Géza: A fájdalom és
gyulladáscsökkentés első lépcsője a
reumatológiai betegségek
kezelésében. Hatásosság és
compliance a percután terápiában

13.35-14.45 Ebédészünet
14.45-15.00 Abbott szimpózium:
A szoros kontroll és a célérték
alapján történő kezelés jelentősége
a rheumatoid arthritis terápiájában
Keszthelyi Péter, Gyula

15.00-15.20 Roche szimpózium:
Tocilizumab: új terápiás
tapasztalataink reumatoid
arthritisekben
Budai Beáta, Gyula
Rheumatoid arthritis hosszú távú
kezelése rituximabbal
Fejes Irén, Gyula

15.20-15.50 Schering-Plough szimpózium
Simponi - minden együtt
Hodinka László, Budapest
Keszthelyi Péter, Gyula

16.00-18.30 **Fakultatív program: fürdőzés a Várfürdőben**
20.00- **Vacsora - Városi Sportcsarnok**

2010. március 27. szombat

9.00-10.00 Tudományos ülés

Üléseknök:

Kiss Emese Virág, Héjj Gábor

9.00-9.15 Citokinek hálózata rheumatoid arthritisben- a synovialis gyulladás molekuláris mechanizmusa
Nagy György, Budapest

9.15-9.30 Iniciáló és trigger tényezők szerepe autoimmun betegségekben
Kiss Emese Virág, Budapest

9.30-9.45 Biológiai terápia hazánkban, hatás-mellékhatás tükrében.
Héjj Gábor, Budapest

9.45-10.00 Biológiai terápia és tumorok
Ócsai Henriette, Szeged-Gyula

10.00-10.50 Pfizer szimpózium
Hosszú távú terápiahűség és biztonságosság Enbrel mellett
Kihívások a juvenilis idiopathias arthritis biológiai terápiája során
Constantin Tamás, Budapest
A spondylitis ankylopoetica TNF gátló kezelésével szerzett gyakorlati tapasztalatok; a nemzeti regiszterek tanulságai
Szántó Sándor, Debrecen

10.50-11.05 Kávészünet

11.05-11.50 Tudományos ülés

Üléseknök:

Lakatos Péter, Gaál János

11.05-11.20 Újdonságok az osteoporosis ellátásában. Lakatos Péter, Budapest

11.20-11.35 Osteoporosis és a cardiovascularis betegségek kapcsolata
Gaál János, Debrecen

11.35-11.50 Amgen szimpózium
RANK-ligand gátlása
Denosumabbal
Somogyi Péter, Budapest

11.50-12.35 Tudományos ülés

Üléseknök:

Géher Pál, Szántó Sándor

11.50-12.05 A biológiai terápia lehetőségei a gyermekreumatológiai gyakorlatban
Constantin Tamás, Budapest

12.05-12.20 A spondarthritis koncepció továbbfejlesztése.
Géher Pál, Budapest

12.20-12.35 Spondarthritisek és a csontképződés
Szántó Sándor, Debrecen

12.35-14.00 Ebédészünet

14.00-15.00 Tudományos ülés

Üléseknök:

Szegedi Andrea, Kiss Csaba György

14.00-14.15 Psoriasisoz társuló betegségek - irodalmi adatok és saját megfigyelések
Szegedi Andrea, Debrecen

14.15-14.30 A radiosynoviorthesis helye és jelentősége a biológiai terápia korában.
Szentesi Margit, Budapest

14.30-14.45 A biológiai terápia indikáción túli alkalmazása - hol tartunk ma?
Kiss Csaba György, Veszprém

14.45-15.00 Ritka betegségek reumatológiai vonatkozásai Kovács Attila, Szolnok

15.00-15.20 Technikai szünet - tesztlap átvétel

15.20-15.40 Tesztírás

15.40 A Fórum zárása

ORENCIA® terápia:
rheumatoid arthritisben már
az első TNF- α gátló
eredménytelensége esetén

ORENCIA®: új generációs biológiai terápia

Az első szelektív T-sejt kostimuláció modulátor



ORENCIA 250 mg por oldatos infúzióhoz való koncentrátumhoz

250 mg abatacept injekciós üvegeként. Feloldás után 25 mg abatacept mililitrerenként. Segédanyag: nátrium: 0,375 mmol injekciós üvegenként.

Terápiás javallatok: Rheumatoid arthritis: Az ORENCIA metotrexáttal kombinálva olyan közepesen súlyos vagy súlyos aktív rheumatoid arthritisben szenvedő felnőtt betegek kezelésére javallt, akiknél az egyéb betegségmódosító antireumatikus gyógyszerekkel (DMARD-k), köztük legelőször egy tumornekrózis faktor /TNF/ inhibitorral végzett kezelés nem eredményezett megfelelő terápiás választ vagy intoleranciához vezetett. Az abatacept - metotrexáttal kombinált kezelés bizonyítottan csökkentte az ízületi károsodás progresszióját, és javítja a fizikális funkciókat. **Polyarticularis juvenilis idiopathiás arthritis:** Az ORENCIA metotrexáttal kombinálva olyan közepesen súlyos vagy súlyos aktív polyarticularis juvenilis idiopathiás arthritisben (JIA) szenvedő 6 éves és ennél idősebb gyermekek kezelésére javallt, akik nem reagáltak megfelelően az egyéb DMARD gyógyszerekre, beleértve legelőször egy TNF-inhibitorral is. Az ORENCIA-t nem vizsgálták 6 évnél fiatalabb gyermekeken.

Adagolás és alkalmazás:

A kezelést csak olyan szakorvos indíthatja el és felügyelheti, aki jártas a rheumatoid arthritis diagnosztizálásában és kezelésében. Amennyiben a beteg nem reagál az abatacept-kezelésre 6 hónapon belül, mérlegelni kell, hogy folytatják-e a kezelést.

Felnőttek: Az alábbi táblázatban megadott adagokban, 30 perc intravénás infúzióban kell beadni. A kezdő té alkalmazást követően az ORENCIA az első infúzió beadása utáni 2. és 4. héten, majd ezt követően 4 hetenként alkalmazandó: < 60 kg testtömeg esetén 500 mg, 60–100 kg-ig 750 mg és 100 kg felett 1000 mg.

Nincs szükség a dózis módosítására más DMARD-kal, kortikoszteroidokkal, szalicilátokkal, nem szteroid gyulladásgátlókkal (NSAID-ok) vagy analgetikumokkal kombinált alkalmazás, illetve idős betegek esetén. Vese- és májkárosodás: Az ORENCIA-t nem vizsgálták ezekben a betegpopulációkban. Adagolási javaslat nem adható.

Gyermekek: Juvenilis idiopathiás arthritis. A 6–17 éves, 75 kg-nál kisebb tömegű, juvenilis idiopathiás arthritisben szenvedő betegek számára javasolt adag 10 mg/kg, amit a beteg testtömegéből kell kiszámítani minden egyes beadáskor. A 75 kg-os vagy ennél nagyobb tömegű gyermekek esetén a felnőtt adagolási rendet kell követni az ORENCIA alkalmazásánál, de nem szabad meghaladni az 1000 mg-os maximumális dózist.

Az alkalmazás módja: Az ORENCIA 250 mg injekciós üveg tartalmát 10 ml injekcióhoz való vízben kell feloldani, a mellékelt szilikonmentes fecskendő segítségével, majd az oldatot az intravénás infúzió beadása előtt 0,9%-os (9 mg/ml) nátrium-klorid injekciós oldattal 100 ml-re kell hígítani.

Ellenjavallatok:

A készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. Súlyos és nem megfelelően kezelt fertőzések, mint pl. sepsis és opportunista fertőzések.

Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:

Az abatacept TNF-antagonistákkal való kombinációja nem javasolt. A TNF-antagonista terápiáról ORENCIA-kezelésre történő átállítás során a betegnél figyelni kell a fertőzésre utaló jeleket. Az abatacept-kezeléssel végzett klinikai vizsgálatok során túlérzékenységi reakciók nem gyakori előfordulását észlelték. Ha bármilyen súlyos allergiás vagy anafilaxiás reakció lép fel, a kezelést azonnal félbe kell szakítani, és megfelelő terápiát kell alkalmazni. Az immunrendszerre ható készítmények, beleértve az ORENCIA-t, befolyásolhatják a gazdaszervetett fertőzésekkel és rosszindulatú folyamatokkal szembeni védekezését, valamint a védőoltásokra adott immunválaszt. Az ORENCIA biológiai immunosuppresszív vagy immunmodulátor szerekkel való együttdadása fokozhatja az ORENCIA immunrendszerre gyakorolt hatásait. Nem áll rendelkezésre elegendő bizonyíték az ORENCIA anakinrával vagy rituximabmal való kombinációja biztonságosságának és hatékonyságának értékelésére.

Nem szabad ORENCIA-kezelést kezdeményezni aktív fertőzésben szenvedő betegeknél. Fokozott óvatosság szükséges olyan betegeknél, akik kórtörténetében rekurrens fertőzések szerepelnek, vagy alapbetegségükből kifolyólag hajlamosak lehetnek a fertőzésekre. Az ORENCIA alkalmazását félbe kell szakítani, ha a betegnél súlyos fertőzés alakul ki. Az ORENCIA-kezelés megkezdése előtt szűrni kell a betegeket latens tuberkulózisra, illetve szakmai irányelvek figyelembevételével vírus hepatitis szűrést kell végezni.

Amennyiben az ORENCIA-terápia során PML-re utaló neurológiai tünetek jelentkeznek, úgy az ORENCIA-kezelést abba kell hagyni és megfelelő diagnosztikai eljárásokat kell alkalmazni. Az ORENCIA kezeléssel egyidejűleg vagy a kezelés befejezését követő 3 hónapon belül élő vakcinákat nem szabad alkalmazni. A juvenilis rheumatoid arthritisben szenvedő betegek esetében ajánlott, hogy a terápia megkezdése előtt megfelelően immunizál-

va legyenek. Egyes vércukorszintmérő rendszerek reakcióba léphetnek az ORENCIA-ban jelenlévő maltózzal, ami az infúzió beadásának napján tévesen, emelkedett vércukorszinttel eredményhez vezethet.

Terhesség és szoptatás:

Az ORENCIA-t a terhesség ideje alatt nem szabad alkalmazni, csak akkor, ha erre egyértelműen szükség van. Fogamzóképes nőknek hatékony fogamzásgátlást kell alkalmazniuk az ORENCIA-kezelés alatt és az utolsó abatacept adag alkalmazásától számított 14 héttel. Nem szabad szoptatnia az anyának az ORENCIA-kezelés alatt és az utolsó abatacept adag alkalmazásától számított 14 héttel.

A készítménynek a **gépjárművezetéshez** és gépek üzemeltetéséhez szükséges képességeket befolyásoló hatásait nem vizsgálták.

Nemkívánatos hatások, mellékhatások: Felnőttek: Klinikai vizsgálatokban az abatacepttel kezelt betegek körében leggyakrabban jelentett nemkívánatos mellékhatások (> 5%) a fejfájás és a hányinger voltak. A kezelést nemkívánatos mellékhatások fellépése miatt megszakított betegek aránya 3,4% volt az abatacepttel, míg 2,2% a placeboval kezeltékkel.

Nagyon gyakori (≥ 1/10); mellékhatás: fejfájás. Gyakori (≥ 1/100 < 1/10): mellékhatások : vérnyomás-emelkedés, májfunkciós vizsgálatok eltérései (beleértve a transzaminázszintek emelkedését), szédülés, köhögés, hátfájalom, hasmenés, hányinger, dyspepsia, kiütés (beleértve a dermatitist is), alsó légúti fertőzések (beleértve a bronchitist), hügyúti fertőzések, herpes simplex, felső légúti fertőzések (köztük tracheitis, nasopharyngitis), rhinitis, yperntosis, kipirulás, fáradtságérzet, asthenia. Nem gyakori (≥ 1/1000 – < 1/100): Vérnyomás csökkenés, testtömeg gyarapodás, tachycardia, bradycardia, palpitációk, thrombocytopenia, leukopenia, paraesthesia, conjunctivitis, csökkent látásélesség, vertigo, gastritis, szájüregi ulceratio, stomatitis aphthosa, fokozott hajlám vérórameny kialakulására, alopecia, száraz bőc, arthralgia, végtárgyfájalom, fogfértőzések, fertőzött bőrfelkely, onychomycosis, basalisajtes carcinoma, hypotensio, höhüllámok, influenza szerű megbetegedés, amenorrhoea, depresszió, szorongás.

Nemkívánatos hatások polyarticularis juvenilis idiopathiás arthritisben szenvedő gyermekek esetén: Nagyon gyakori a fejfájás, hányinger; gyakori: hasmenés, köhögés, felső légúti fertőzések, láz, nasopharyngitis, felső hátfájalom. Azok a nemkívánatos események, melyek minimum 5%-os gyakorisággal fordultak elő a vizsgálat négy hónapos bevezető, nyit szakaszában hasonlóak voltak a felnőttek esetében tapasztaltakéhoz azzal a kivétellel, hogy gyermekek esetében lázat is jelentettek. Az abatacepttel kezelt COPD-s betegeknél légzési zavarok gyakrabban fordultak elő mint a placeboval kezelt betegeknél melyek magukba foglalták a COPD exacerbációt, dyspnoét és bronchitist. A mellékhatások teljes listáját lásd az Alkalmazási előírásban.

Túladagolás: Nyilvánvaló toxikus hatás nélkül alkalmazták 50 mg/kg dózisig. Túladagolás esetén a megfelelő tüneti kezelést alkalmazni.

Inkompatibilitások:

Kompatibilitási vizsgálatok hiányában ez a gyógyszer nem keverhető más gyógyszerekkel. Az Orenicia-t nem szabad ugyanazon intravénás infúziós szereléken keresztül más gyógyszerrel együtt beadni. Az Orenicia alkalmazása során NEM használható szilikonos fecskendő.

Felhasználhatósági időtartam: bontatlan injekciós üvegben 3 év. **Feloldás után:** Kémiai és fizikai stabilitása további felhasználásra előkészített állapotban 2°C és 8°C között 24 órán át bizonyított. Amennyiben az előkészített oldatot azonnal tovább hígították, a hígított infúziós oldat kémiai és fizikai stabilitása további felhasználásra előkészített állapotban 2°C – 8°C-on 24 órán át bizonyított. Mikrobiológiai szempontból azonban az előkészített oldatot haladéktalanul tovább kell hígítani illetve fel kell használni.

Küldetéses tárolási előírások: Hűtőszekrényben tárolandó (2°C – 8°C). Az eredeti csomagolásban, fénnytől védve tartandó.

A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY JOGOSULTJA:

Bristol-Myers Squibb Pharma EIEG

Uxbridge Business Park

Sanderson Road

Uxbridge UB8 1DH

Egyesült Királyság

Rendelhetőség: Korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött rendelésműzeti járóbeteg-szakellátást vagy fekvőbeteg-eszkellátást nyújtó szolgáltatók által biztosított körülmények között alkalmazható gyógyszer (I).

TB támogatás:

nincs
Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását! (<http://www.emea.europa.eu/>).

Az alkalmazási előírás dátuma: 2010.január 20.

További információért forduljon: Bristol-Myers Squibb Kft, 1024 Budapest, Lovhöz u. 39.

Tel.: 36-1-301 9700

Technikai információk

A Gyulai Reumatológiai Fórum kreditpontjai az alábbi szakképesítésekhez kötelezően választható pontszámként számolható el 30 kreditpont értékben: belgyógyászat, fizioterápia, házirosvostan, klinikai immunológia és allergológia, mozgásszervi rehabilitáció, rehabilitáció, reumatológia, reumatológia-fizioterápia.

A tudományos program tesztvizsgával zárul. A sikeres tesztvizsgát tevőknek írjuk jóvá a pontokat.

A Gyulai Reumatológiai Fórum helyszíne:

Román Kulturális Központ, 5700 Gyula, Liceum tér 2.

Jelentkezési információk a Gyulai Reumatológiai Fórumra:

Fontos tudnivaló! Csak rendezett számlával érvényes a rendezvényre való belépési jogosultság! A helyszínen készpénzes kiegyenlítéssel lehet kiváltani a részvételi jogot, a helyszíni regisztrációs díjnak megfelelő összeggel.

Regisztrációs iroda nyitva tartása:

2010. március 25. csütörtök 16.00-19.00

2010. március 26. péntek 8.00-16.30

2010. március 27. szombat 8.00-16.00

Regisztrációs iroda szolgáltatásai:

Tanfolyami regisztráció, számlakészítés, szállás- és ebéd helyszíni bejelentése, illetve jegyek átvétele, szállás regisztráció.

A jelentkezés folyamatosan tart 2010. március 27-ig, az alábbi díjak szerint.

Regisztrációs díjak és befizetési határidők:

2010. március 16-tól minden regisztráció Helyszíni regisztrációnak minősül!

Helyszíni regisztráció:	36 000 Ft+ Áfa
Nyugdíjasok, szakorvosjelöltek, Ph.D hallgatók, rezidensek részére:	31 000 Ft+ Áfa
Kísérői díj:	29 000 Ft+ Áfa
Napi díj:	24 000 Ft+ Áfa

Regisztrációs díj tartalma:

- Tanfolyami regisztráció, részvétel joga a tanfolyamon
- Akkreditációs pontok, sikeres tesztírás után
- A kiállítás megtekintésének joga,
- Programfüzet, kávészünetek
- Kedvezményes ebéd és vacsorajegy vásárlási jogát
- Kitűző, kongresszusi táska, jegyzetfüzet

Kísérői díj tartalmazza:

- Kávészüneteken való részvételt,
- A kiállítás megtekintésének jogát,
- A Várfürdőbe egynapos belépőjegyet
- Kedvezményes ebéd és vacsorajegy vásárlási jogát

Napidíj tartalmazza:

- Az aznapi tanfolyami órákon való részvétel jogát,
- Kávészüneteket, jegyzetfüzetet, programfüzetet
- Kreditpont időarányosan adható 2 pont/óra
- Kedvezményes ebéd és vacsorajegy vásárlási jogát

Ebéd és vacsora a Fórum helyszínén:

Kedvezményes ebédjegy regisztrált résztvevő részére:	2 500 Ft+ Áfa
Kedvezményes vacsorajegy regisztrált résztvevők részére:	5 000 Ft+ Áfa
Regisztrációt nem fizető kísérők, hozzátartozók részére: ebédjegy:	3 400 Ft+ Áfa
vacsorajegy:	7 000 Ft+ Áfa

Ebéd: ebédjegyet vásárlók részére bőséges svédasztalos ebédet szolgálnak fel a Fórum helyszínén, pénteken 13.35 órától, szombaton 12.35 órától.

Vacsora ideje és helyszíne: 2010. március 26. Városi Sportszarnok, Gyula, Ajtóssy u. 2-10.

On-line regisztráció a www.newcongress.hu honlapon .

On-line jelentkezésnél azonnali e-mailben történő visszaigazoló levelet kap a jelentkező, mely teljes értékű visszaigazolása a regisztrációnak, de csak a megrendelt szolgáltatások befizetésével válik érvényessé!

Postai beküldés/jelentkezés esetén 15 napon belül küldjük el a visszaigazolást, illetve e-mail cím megadása esetén egy napon belül.

Az utalásokat, befizetéseket mindig a számlánévvel kérjük feladni. Egyéni befizetés esetén is ügyeljen, amennyiben Bt. vagy Kft. névre kéri a számlát, akkor a postai csekken azt a nevet írja a befizető nevéhez. A közlemény rovatba írja be a regisztrált résztvevő nevét. Segítségét előre is köszönjük!

Bankszámlaszám:

10403538-35317287-00000000 K & H Bank
14100206-11473249-01000006 Volksbank Magyarország

Előzetes regisztráció és regisztrációs díj befizetése 2010. március 15-ig tartott.

Számlamódosítás díja: 4000 Ft.

Regisztráció lemondása kötbérmentesen: 2010. február 10-ig, 30% kötbér terheli 2010. febr.11-25-ig, 70% kötbér terheli a regisztrációt 2010. február 26-március 15-ig, 2010. március 16-tól nem mondható le regisztráció, és a befizetett díjakat nem áll módunkban visszafizetni.

Szállodai foglalás

Szállásfoglalási és befizetési határidő: 2010. február 10.

Február 10-ig pénzügyileg rendezetlen szállásfoglalási megrendeléseket töröljük.

A szállás kötbérmentes lemondása:

2010. február 10.

Február 11-e után is tudunk szállást biztosítani, de a beérkezett szállásmegrendeléseket azonnal vég-

legesítjük, visszamondani nem lehetséges, rendezni akkor is köteles, ha nem veszi igénybe.

Parkolás: a Fórum helyszínén a Román Kulturális Központ előtt és mellett lévő parkolóknak, illetve a környező utcákban parkolhatnak az autóval érkezők, parkolási díj nincs.

A Hotelek udvarán, illetve mögött ingyenes parkolás.

A Park, Aqua, Corvin Hotelek előtt az ott érvényes parkolási rend szerint kérjük fizetni a díjakat. Az Apartman szállásoknál ingyenesen parkolhat a szálláshely udvarán vagy a garázsban.

Felelősség- és egyéb biztosítás:

a Fórum közzétett részvételi és egyéb díjai nem tartalmaznak baleset-, betegség-, poggyász- és valamely káresemény bekövetkezése esetén a szervezőknek nem áll módjukban semmilyen felelősséget és kártérítést vállalni.

A vonalkódos visszaigazoló lapját kérjük, hozza magával a regisztráláshoz! Köszönjük!

Kérjük, az esti programra a vacsora meghívóját, és a kítűzőjét hozza magával, belépéskor ellenőrizzük. Az esti programra korlátozott számban a helyszínen is lehet jelentkezni a Regisztrációs Irodán. Ára egységesen: 9000 Ft/fő

Névkitűző:

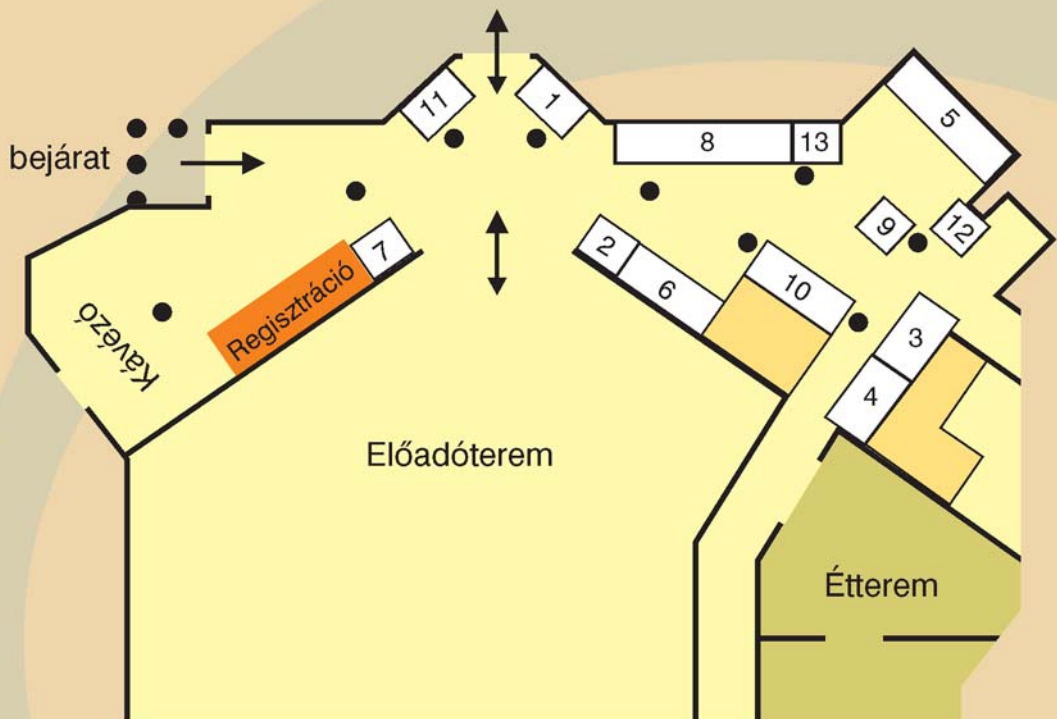
A névkitűző használata kötelező a Fórum helyszínén, illetve a Sportcsarnokban rendezendő vacsorán.

Vonalkódos beléptetési rendszert használunk a rendezvényen, így a kítűző nélkül nem tud a rendezvény területére bejutni. Ha elveszíti a kítűzőjét, akkor személyi igazolvány ellenőrzésével tudjuk újra a vonalkódos kítűzőt kiállítani.

Köszönjük segítségét.

Főszervező, szakmai információ:

Dr. Keszthelyi Péter, BMKT Pándy Kálmán Kórház, Reumatológiai Osztály (keszthelyip@pandy.hu)



Kiállítók

- 1 Abbott Magyarország Kft.
- 2 GLPHARMA MKKK
- 3 Polfa Hungária Kft.
- 4 Servier Hungária Kft.
- 5 Sager Pharma Kft.
- 6 Pfizer Kft.
- 7 Merck Kft.
- 8 MSD – Schering-Plough Hungary
- 9 Lilly Hungária Kft.
- 10 Roche Magyarország Kft.
- 11 Sanofi-Aventis Zrt.
- 12 ArtMed Kft.
- 13 Allinad Kft.

Gyulai Reumatológiai Fórum

Gyula, Román Kulturális Központ, Liceum tér 2.
2010. március 26-27.



2010. március 26-27.

A Gyulai Reumatológiai Fórum Kiemelt támogatói

Pfizer Kft.
Roche Magyarország Kft.
Sager Pharma Kft.
MSD Magyarország Kft.

Kiállítók

Abbott Magyarország Kft.
Allinad Kft.
Amgen Kft.
ArtMed Kft.
Bristol-Myers Squibb
GLPharma MKKK
Lilly Hungária Kft.
Merck Kft.
MSD Magyarország Kft.
Pfizer Kft.
Polfa Hungária Kft.
Roche Magyarország Kft.
Sager Pharma Kft.
Sanofi-Aventis Zrt.
Servier Hungária Kft.
UCB Magyarország Kft.

Köszönjük a támogatók és kiállítók hozzájárulását a rendezvényhez!

A Gyulai Reumatológiai Fórum teljes körű
technikai szervezője, kivitelezője:



New Congress Hungary Kft.

szervező: Csonkáné Czibolya Éva ügyvezető

Székhely: 3014 Hort, Határ út 18.

Postacím: 3014 Hort, Pf.: 18.

Telefon/fax: 06 37 378 539 (üzenetrögzítő)

Mobil: 06 20 227 7106

E-mail: nch@newcongress.hu info@newcongress.hu

Honlap: www.newcongress.hu

Új alkalmazási mód

Enbrel (etanercept) 50 mg
előretöltött injekciós tollban

Tegye könnyebbé
a MYCLIC®-kel!



A fehér tűvédő kupak eltávolítása után:



Nyomja rá a
tollat szorosan
a bőrre



Kattanás

Nyomja meg és
azonnal engedje is el
a zöld gombot.
Kattanást fog hallani.



Várjon a második
kattanásig, majd
elemelheti a tollat
a bőrtől.

Az ENBREL MYCLIC előretöltött injekciós tollal az alkalmazás
könnyű és biztonságos.

Rendeljen ENBREL-t injekciós tollban új betegeinek!

Rövidített alkalmazási előírás:

Hatóanyag: 50 mg etanercept előretöltött injekciós tollban. **Javallatok:** Az Enbrel immunogen vagy MYXAL kombinálva alkalmazható felnőtteknél aktív és progresszív RA, SPA, PsA, plakkos PsO, gyermekkori plakkos PsO (8 éves kortól) kezelésére, ha az egyéb betegségkezelés káros nem volt megfelelő. **Ellenjavallatok:** A hatóanyaggal, illetve a segédanyagokkal szembeni allergiaválasz. Szepszis vagy szepszis kockázata. Aktív fertőzés. **Adagolás:** Indokoltól függően heti 1x 50 mg vagy 2x25 mg sz. Plakkos PsO kezelésére alkalmazandó heti 2 alkalommal 50 mg adottságot legfeljebb 12 hétig, amelyet követően, ha szükséges, hetente kétszer 25 mg vagy hetente egyszer 50 mg dózis adható. Gyermekkori plakkos PsO: 1x teljes ak. adottság. **Különleges figyelmeztetések és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:** A betegkövetés az Enbrel kezelés megkezdése előtt, a kezelés alatt és a kezelés befejezése után vizsgálja kell az infarktus meglétét. Az Enbrel kezelés megkezdése előtt minden beteg ki kell vizsgálni mind az aktív, mind az inaktív („létens”) tuberkulózis tekintetében. Aktív tuberkulózis diagnózis esetén nem kezdhető Enbrel kezeléssel. **Gyökéri mellékhatások:** Infarktus (általánosan felismerhető infarktusok, bronchitis, cystitis, hólyaginfekciók, pneumonia, cellulitis, sepsis, orrinfektó, szepszis), allergiás reakciók, autoantitét képződés, vesztetés, és injekciós helyszíni helyi reakciók (általánosan felismerhető, viszketés, erythema, vörösség, fájdalom, duzzanat), lát. **Gyógyszerkövetésintézkedések:** A klinikai vizsgálatok során nem tapasztalták a gyógyszerkövetésintézkedések (glükokortikoidokkal, szulfonamidokkal (kivéve a szulfasalazint), nemsteroidi gyulladáscsökkentőkkel (NSAID), fájdalomcsillapítók) és metotrexattal szem. Análízisnél vizsgált kombinációs kezelés alkalmazása nem ajánlott. A szulfonamidokkal kombinált kezelés mérlegelésre az orvosok alvagyvagyatározottak kell lennie. A **faragolomba hozatal engedély száma:** EU/1/99/126/000. A faragolomba hozatal engedély jogosultja a Wyeth Europe Ltd. A szöveg utolsó ellenőrzésének dátuma: 2009.11.26.

Kérjük alkalmazás előtt feltétlenül olvassa el a részletes alkalmazási előírást és a betegkövetési táblát!
ATC:(D4)AB01. **Ósztályozási kategória:** „S2” **Bruttó fogyasztói ár:** Enbrel 50 mg oldatos injekció előretöltött injekciós tollban (4x) 276 518 Ft **Értéktartás:** 100% a 26/a és 47, 48, 49 pontnak megfelelően. További információ: www.oep.hu.

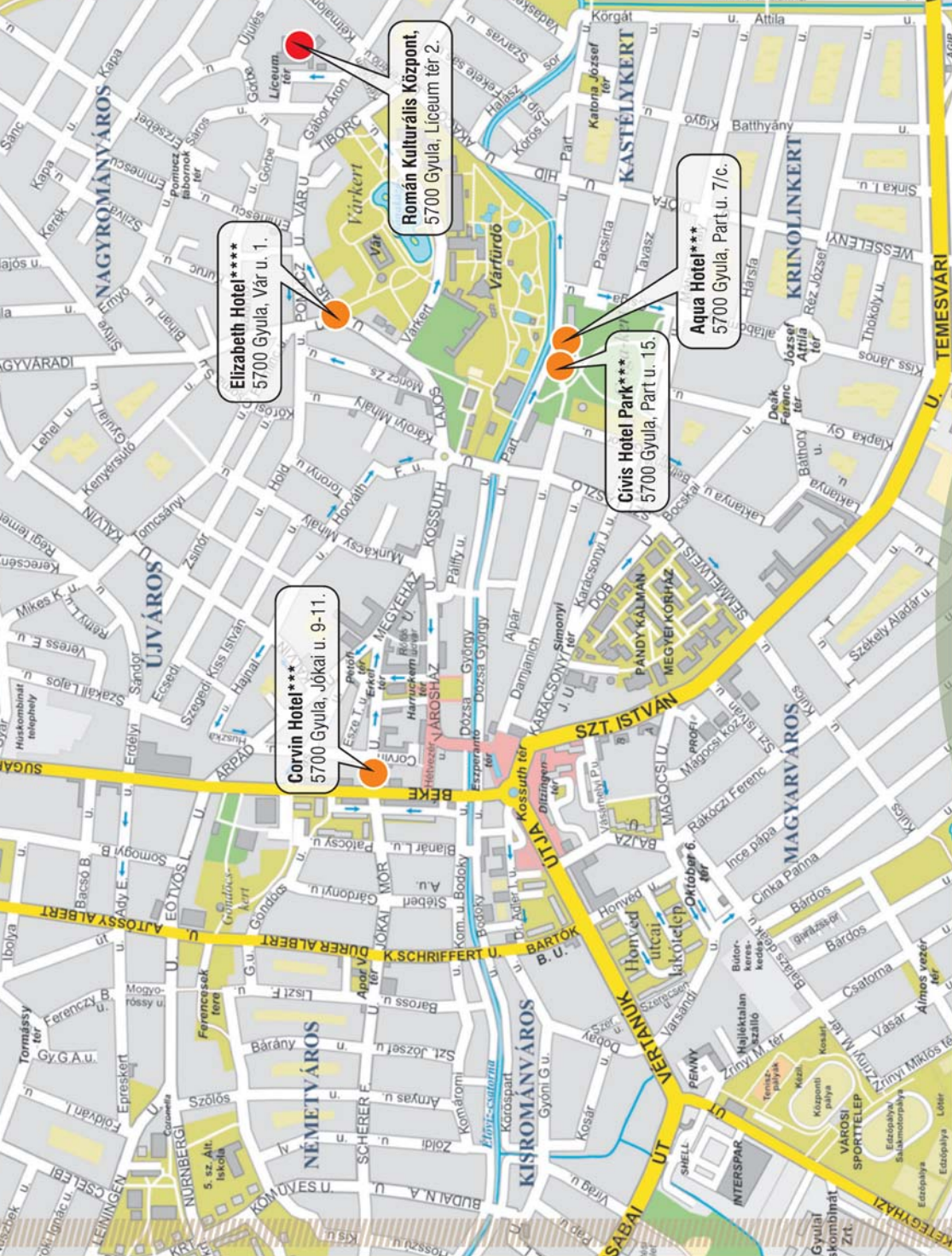
Fontos biztonságossági információ: A posztmarketing időszak során súlyos fertőzésekkel, beleértve a B, és szepszist (néhány esetben fatális kimenetelű) észlelték jelentősen. Az Enbrel-t vagy bármely összetevőjével szembeni allergia esetén az Enbrel terápia nem szabad elkezdni. Az Enbrel alkalmazása során néhány esetben jelentettek központi idegrendszeri demielinizációs rendellenességeket, de az Enbrel-t valószínűleg összefüggésben maradt. Enbrel-t kezelő betegeknek ritkán előfordult paraneoplasia és nagyon ritka esetekben agyi tumor (néhány esetben fatális kimenetelű). Kiemelt óvatossággal kell kezelni azokat a betegeket, akik anamnézisében előfordult jelentős hematológiai eltérések. Habár az ok-okozati összefüggés az Enbrel-tal tisztázatlan maradt, fel kell hívni a beteg figyelmét arra, hogy a kezelés során, ha diszkrézia vagy infarktus kinevet észlel, akkor azonnal forduljon kezelőorvosához. Alkalmazzon Enbrel-t, ha a jelentős hematológiai eltérések megújultak, akkor az Enbrel kezelést azonnal abba kell hagyni. A posztmarketing időszak során különböző rosszindulatú daganatokról észlelték jelentősen. Az Enbrel terápia hatása a rosszindulatú daganatok vagy infarktus kialakulására jelenleg nem ismert. TNF-alfa gátlókkal vizsgált klinikai vizsgálatokban a kontroll-csoport betegéhez képest több lymphoma fordult elő; azonban a lymphoma előfordulásának valószínűsége magasabb a remisszió orvosiában szenvedő betegeknek. Az Enbrel terápia indítása előtt valamennyi fokozott veszélyeztetett betegnek meg kell vizsgálni az aktív vagy látens tuberkulózis (TBC) lehetőségét. Látens tuberkulózis esetén profilaktikus kezelést kell alkalmazni, míg az Enbrel terápia megkezdése előtt. Javaslott a helyi (amúttal) követe. Beszámoltak a követe kezelt betegekhez B vírus hordozó (HBV) betegek az Enbrel-tal TNF-alfa gátló terápia alkalmazását követően (beleértve az Enbrel-t) a fertőzés reaktiválódásáról. A HBV infarktus szempontjából veszélyeztetett betegek az Enbrel-tal TNF-alfa terápia bevezetése előtt szűri kell az aktív vagy látens fertőzést. Noha az Enbrel-tal való ok-okozati összefüggés itt nem állapítható meg, a bevezetett B vírus hordozó betegeknek az Enbrel-tal körültekintően kell alkalmazni. Beszámoltak a hepatitis C vírus hordozó betegek állapotának romlásáról Enbrel alkalmazását követően, de az Enbrel-tal való ok-okozati összefüggés ebben az esetben sem bizonyított.

ENB-2010/0072



Wyeth Kft. 1036 Budapest, Lajos utca 78.
Telefon: (1) 453-3330 Fax: (1) 240-4632
www.wyeth.hu
A Wyeth Kft. a Pfizer csoport tagja.





Elizabeth Hotel****
5700 Gyula, Var u. 1.

Román Kulturális Központ,
5700 Gyula, Liceum tér 2.

Corvin Hotel****
5700 Gyula, Jókai u. 9-11.

Civis Hotel Park****
5700 Gyula, Part u. 15.

Aqua Hotel****
5700 Gyula, Part u. 7/c.